別記　様式第２-１号（第９条関係）

**読みもの用**学校支援セット貸出申込書

|  |
| --- |
| **ＦＡＸ送信先：0157-23-9693****e-mail送信先:toshokan@city.kitami.lg.jp****北見市立中央図書館　奉仕係　学校支援担当者　宛*** 必要事項を記入し、上記ＦＡＸ・e-mail宛にお申し込みください。

確認調整後、「回答書」送信をもって受付完了とさせていただきます。（電話・市内の他の図書館宛ＦＡＸではお受けしておりません）お申し込みは初回受取希望日の１４日前から5日前に受付します。貸し出しは４週間（搬送日込み）です。 |

下記のとおり学校支援セットの貸し出しを申込みします。　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学校　　年　　組 | 担任氏名 |  |
| 学校の電話番号 |  | 学校のＦＡＸ番号 |  |

通信欄

送付を希望する送付日とセットに〇を付けてください。（１回につき１セット）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 低学年・中学年・高学年（↑〇を付けてください） | 戦争 |  |  |  |  |
|  |  | 絵本 | 読み物 | いろいろ | 絵本 | 読み物 | 伝記絵本 | 北海道 | 昔話 | しごと絵本 |
| 令和5年 | 3月29日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5月10日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6月14日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8月16日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 9月20日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10月11日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11月8日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12月6日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和6年 | 1月17日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2月14日（水） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※お申込みいただいた絵本・読み物セットは、同じテーマでも1年間重複しないように調整します。

※申し込み後、キャンセルの希望が出た場合はお電話でご連絡ください。

※調べものセットは別添　様式第３号でお申込みください。